

POSITION	INITIALS	ID NO.	DATE
<b>FEE DETERMINATION</b>			
<b>O.I.P.E. CLASSIFIER</b>	JN	11	2/25/2001
<b>FORMALITY REVIEW</b>	JB	JC-916	04-20-01
<b>RESPONSE FORMALITY REVIEW</b>	zph	1030	10-1-01

**INDEX OF CLAIMS**

✓ ..... Rejected N ..... Non-elected  
 = ..... Allowed I ..... Interference  
 - (Through numeral)... Canceled A ..... Appeal  
 ÷ ..... Restricted O ..... Objected

Claim	Original	Date
1	✓	1/10/03
2	✓	2/24/04
3	—	2/24/04
4	—	
5	—	
6	—	
7	—	
8	—	
9	—	
10	—	
11	—	
12	—	
13	—	
14	—	
15	—	
16	—	
17	—	
18	—	
19	—	
20	✓	✓
21	—	
22	—	
23	—	
24	—	
25	—	
26	—	
27	—	
28	—	
29	—	
30	—	
31	—	
32	—	
33	—	
34	—	
35	—	
36	—	
37	—	
38	—	
39	—	
40	—	
41	—	
42	—	
43	—	
44	—	
45	—	
46	—	
47	—	
48	—	
49	—	
50	—	

Claim	Original	Date
51	—	
52	—	
53	—	
54	—	
55	—	
56	—	
57	—	
58	—	
59	—	
60	—	
61	—	
62	—	
63	—	
64	—	
65	—	
66	—	
67	—	
68	—	
69	—	
70	—	
71	—	
72	—	
73	—	
74	—	
75	—	
76	—	
77	—	
78	—	
79	—	
80	—	
81	—	
82	—	
83	—	
84	—	
85	—	
86	—	
87	—	
88	—	
89	—	
90	—	
91	—	
92	—	
93	—	
94	—	
95	—	
96	—	
97	—	
98	—	
99	—	
100	—	

Claim	Original	Date
101	—	
102	—	
103	—	
104	—	
105	—	
106	—	
107	—	
108	—	
109	—	
110	—	
111	—	
112	—	
113	—	
114	—	
115	—	
116	—	
117	—	
118	—	
119	—	
120	—	
121	—	
122	—	
123	—	
124	—	
125	—	
126	—	
127	—	
128	—	
129	—	
130	—	
131	—	
132	—	
133	—	
134	—	
135	—	
136	—	
137	—	
138	—	
139	—	
140	—	
141	—	
142	—	
143	—	
144	—	
145	—	
146	—	
147	—	
148	—	
149	—	
150	—	

If more than 150 claims or 10 actions  
staple additional sheet here

(LEFT INSIDE)

DESI AVAILABLE COPY